

EXHIBIT A

Re: JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN
FINANCIERA PARA PUERTO RICO

como representante del
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO et al;

Received
AUG 08 2022
Kroll Restructuring Administration

Deudores

Título111 PROMESA

Núm.17BK3283-LTS



La presente radicación guarda relación con SISTEMA DE RETIRO
DE LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO ESTADO LIBRE
ASOCIADO.

Atención de su señoría, la Juez del Tribunal de Distrito de los
Estados Unidos, Laura Taylor Swain:

Comparece la Parte Deudora, en el caso de epígrafe la Sra. Cruz
Virginia Landrau Lugo, quien muy respetuosamente
Expongo, Alega y Solicito:

El caso núm. es 3573, contra el Sistema de Retiro de los
Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto
Rico. (en adelante SRE)

Por este medio estoy informando que desde el año 2000 hasta 2019, estuve acogida al Plan de Retiro REFORMA 2000, sin interrupción a las aportaciones. Cuando comencé mis aportaciones al Plan REFORMA 2000, se me informó que al momento de retirarme la totalidad del dinero aportado e intereses de la cuenta, sería una devolución completa del mismo a mí persona. Yo aportaba el 10% de mi salario. Por lo tanto el dinero que tiene SRE, la cantidad de \$71,772.01 e intereses perteneció en su totalidad a quien suscribe. El patrono para el cual trabajaba MUNICIPIO DE SAN JUAN, (en adelante MSJ) y ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, nunca realizaron ninguna aportación de dinero a mi cuenta en Retiro.

Desde abril de 2019, hasta el presente, he estado solicitando a SRE, la entrega total de mi dinero. Después de varios meses de espera la respuesta de SRE, fue la siguiente:

- 1- Beneficios Pensión LEY 3 (anteriormente la REFORMA 2000) de este Sistema de Retiro. Fue de \$235.45, quincenales o sea los días 15 y 30 de cada mes; para un total de \$470.90 mensuales. Aunque SRE, alega que se comenzó hacer estos pagos para mayo 2019, tardaron meses en que yo recibiera el Beneficio.

Respetuosamente informo al Honorable Tribunal, que yo no acepto, esa cantidad de dinero. Yo quiero la devolución total de mi dinero \$71,772.01 e intereses a la brevedad posible.

Para toma de conocimiento informo al Honorable Tribunal y SRE, que el PLAN 106, me pagó el dinero correspondiente a este Plan. Además el PLAN 106 pagó al Departamento de Hacienda la Contribución Retenida sobre una Distribución de un (20%) de mi dinero que estaba como parte de ese Plan. (ver Anejo1).

A su vez informo a todas las partes que yo no tengo deudas con Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Recientemente la JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN FINANCIERA PARA PUERTO RICO, le asignó dinero a SRE, para pagar a los deudores. A mí no me han pagado.

El director de SRE, estuvo en todos los medios de comunicación informando sobre el dinero que la JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN FINANCIERA PARA PUERTO RICO, le que había asignado para pagar a los Beneficiarios de la REFORMA 2000. Como no tengo internet en la computadora y aunque lo intenté por teléfono varias veces no pude entrar a la página de SRE. Por lo tanto se procedió a enviar una carta certificada, al Director de SRE, con fecha del 4 de abril 2022. Aunque recibieron la carta no hubo respuesta escrita o cita. (ver Anejo 2).

Una de mis preocupaciones es que SRE, informe no tener dinero o coger tiempo para pagarme lo mínimo. De mi parte yo quiero mi dinero en su totalidad con sus respectivos intereses. Mi dinero yo lo puedo administrar y tengo la capacidad para ello. Además en estos momentos yo necesito el dinero sea devuelto.

Le informo al Honorable Tribunal y a la JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN FINANCIERA PARA PUERTO RICO, no intereso que SRE y el ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, continúe administrando mi dinero e intereses.

POR LO CUAL: se solicita respetuosamente a la Honorable Juez Laura Taylor Swain y JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN FINANCIERA PARA PUERTO RICO, lo siguiente:

1-Que se autorice el pago de la cuenta de Retiro en su totalidad de \$71,772.01 e intereses a quien subscribe a la brevedad posible.

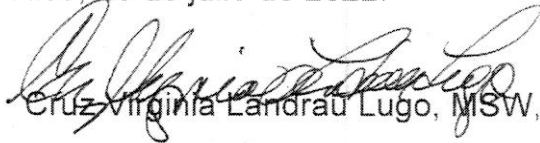
2-Qué se entregue un documento o certificación en el cual se especifique la cantidad de dinero entregado de \$ 71,772.01 e intereses para ser utilizar al momento de llenar la Planilla De Contribución Sobre Ingresos De Individuo, para el Departamento de Hacienda, IRS y Banco.

3-Solicito que se me haga justicia y le ordene al SISTEMA DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO ESTADO LIBRE ASOCIADO, que me otorgue el dinero de mi retro que asciende a \$71,772.01 con sus intereses a la brevedad posible.

Certifico: Haber enviado copia fiel y exacta por correo postal de esta Moción a la JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN FINANCIERA PARA PUERTO RICO y al SISTEMA DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO ESTADO LIBRE ASOCIADO.

Respetuosamente Sometida:

En Carolina, Puerto Rico, 26 de julio de 2022.


Cruz Virginia Landrau Lugo, MSW, NCRT
Lic.2657

Urb. Loma Alta L-6 Calle 13,

Carolina, PR 00987

Tel.939-645-4359



Formulario 480.7C

Form
Rev. 08.20

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury
DECLARACIÓN INFORMATIVA - PLANES DE RETIRO Y ANUALIDADES
INFORMATIVE RETURN - RETIREMENT PLANS AND ANNUITIES

Número de Confirmación de Radicación Electrónica
Electronic Filing Confirmation Number
FD416654336

O CONTRIBUTIVO:
FILING YEAR: 2020

☐ Enmendado - Amended: _____

Indique propósito - Indicate purpose
☐ Aportaciones
Contributions ☒ Distribuciones
Distributions ☐ Ambos
Both

INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION		INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION		INFORMACIÓN DEL PLAN - PLAN'S INFORMATION	
Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No. 0561670		Seleccione un encasillado: - Select one box: <input checked="" type="checkbox"/> Residente Resident <input type="checkbox"/> No Residente Ciudadano de E.U. Nonresident U.S. Citizen <input type="checkbox"/> No Residente Extranjero Nonresident Alien		Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No. 660914504	
Nombre - Name BANCO POPULAR PR AS PAYING AGT		Núm. de Identificación - Identification No. XXX-XX-7500		Nombre del Plan - Name of Plan TEMPORARY TRUST DC PLAN ACT 106-2017	
Dirección - Address PO BOX 362708 SAN JUAN PR 00936-2708		Nombre - Name Cruz V Landrau Lugo		Nombre de quien auspicia el Plan - Plan sponsor's name THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO	
Núm. de Teléfono - Telephone No. 77243857		Dirección - Address URB LOMA ALTA C/ 13 L6 CAROLINA PR 00984		Fecha en que comenzó a recibir la pensión: Date on which you started to receive the pension: Día/Day _____ Mes/Month _____ Año/Year _____	
Correo Electrónico - E-mail informativasplanesderetiro@popular.pr					

Marque el encasillado correspondiente: - Check the corresponding box:

Forma de Distribución: - Form of Distribution: ☒ Total Lump Sum ☐ Parcial Partial ☐ Pagos Periódicos Periodic Payments

Tipo de Plan o Anualidad: - Plan or Annuity Type: ☒ Gubernamental Governmental ☐ Privado Calificado Qualified Private ☐ No Calificado Non Qualified ☐ Anualidad Fija Fixed Annuity ☐ Anualidad Variable Variable Annuity

Descripción - Description	Cantidad - Amount	Distribuciones - Distributions	
Aportación Via Transferencia Rollover Contribution	0.00	16. Cantidad Distribuida Amount Distributed	6,281.60
Distribución Via Transferencia Rollover Distribution	0.00	17. Cantidad Tributable Taxable Amount	6,281.60
Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	0.00	18. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado bajo las Secciones 1023.21, 1081.01(b)(9) o 1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was Made under Sections 1023.21, 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)	0.00
Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00	19. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Withheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans	0.00	20. Ingresos Exentos Exempt Income	0.00
Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)	1,256.32	21. Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico	
Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)	0.00	A. Exentas Exempt	0.00
Contribución Retenida sobre Distribuciones de Planes No Calificados - Tax Withheld from Distributions of Non Qualified Plans	0.00	B. Tributables Taxable	0.00
Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distributions of Qualified Plans (10%)	0.00	C. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado Amount over which a Prepayment was Made	0.00
Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities	0.00	D. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account	0.00	E. Total (Suma líneas 21A a la 21D) Total (Add lines 21A through 21D)	0.00
Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) Tax Withheld from Distributions of the Retirement Savings Account Program (10%)	0.00	22. Contribución Retenida sobre Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Income Tax Withheld on Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico	0.00
Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)	0.00	23. Código de Distribución Distribution Code	<input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes Tax Withheld from Nonresident's Distributions	0.00	Razones para el Cambio Reasons for the Change	
Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones Tax Withheld from Other Distributions	0.00		

Número de Cuenta
Account Number 930861018

Número de Control
Control Number 202603427

Número de Control de la Declaración Informativa Original
Control Number of Original Informative Return

FECHA DE RADICACIÓN: 28 DE FEBRERO O 30 DE NOVIEMBRE, SEGÚN APLIQUE. VEA INSTRUCCIONES - FILING DATE: FEBRUARY 28 OR NOVEMBER 30, AS APPLICABLE. SEE INSTRUCTIONS
ENVÍE ELECTRÓNICAMENTE AL DEPARTAMENTO DE HACIENDA. ENTREGUE DOS COPIAS A QUIEN RECIBE EL PAGO. CONSERVE COPIA PARA SUS RÉCORDS.
SEND TO DEPARTMENT OF THE TREASURY ELECTRONICALLY. DELIVER TWO COPIES TO PAYEE. KEEP COPY FOR YOUR RECORDS.

BANCO POPULAR DE PUERTO RICO

Ave 102

U.S. Postal Service™
CERTIFIED MAIL® RECEIPT
 Domestic Mail Only

For delivery information, visit our website at www.usps.com

San Juan, PR 00940

OFFICIAL USE

Certified Mail Fee \$3.75

Extra Services & Fees (check box, add fee as appropriate)

<input type="checkbox"/> Return Receipt (hardcopy)	\$0.00
<input type="checkbox"/> Return Receipt (electronic)	\$0.00
<input type="checkbox"/> Certified Mail Restricted Delivery	\$0.00
<input type="checkbox"/> Adult Signature Required	\$0.00
<input type="checkbox"/> Adult Signature Restricted Delivery	\$0.00

Postage \$0.58

Total Postage and Fees \$7.33

Postmark Here 04/05/2022

Sent To: *Jose de Retxo Coo PR*
 Street and Apt. No., or PO Box No. *P.O. Box 42053*
 City, State, ZIP+4® *San Juan, PR 00940-2203*

PS Form 3800, April 2015 PSN 7530-02-000-9053 See Reverse for Instructions

SENDER: COMPLETE THIS SECTION	COMPLETE THIS SECTION ON DELIVERY		
<p>■ Complete Items 1, 2, and 3.</p> <p>■ Print your name and address on the reverse so that we can return the card to you.</p> <p>■ Attach this card to the back of the mailpiece, or on the front if space permits.</p> <p>1. Article Addressed to:</p> <p><i>Lodo-Luis Collazo</i> <i>Juan de Retxo</i> <i>Coo PR</i> <i>P.O. Box 42053</i> <i>San Juan, PR 00940-2203</i></p> <p>2. Article Number (Transfer from carrier label)</p> <p><i>021 2720 0000 1841 3598</i></p>	<p>A. Signature</p> <p><i>X HCC</i> <input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Addressee</p> <p>B. Received by (Printed Name) <i>ASR</i> C. Date of Delivery <i>4/11/2022</i></p> <p>D. Is delivery address different from item 1? <input type="checkbox"/> Yes If YES, enter delivery address below: <input type="checkbox"/> No</p> <p>3. Service Type</p> <table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Adult Signature <input type="checkbox"/> Adult Signature Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Certified Mail® <input type="checkbox"/> Certified Mail Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Collect on Delivery <input type="checkbox"/> Collect on Delivery Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Insured Mail <input type="checkbox"/> Insured Mail Restricted Delivery (over \$500) </td> <td> <input type="checkbox"/> Priority Mail Express® <input type="checkbox"/> Registered Mail™ <input type="checkbox"/> Registered Mail Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Signature Confirmation™ <input type="checkbox"/> Signature Confirmation Restricted Delivery </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Adult Signature <input type="checkbox"/> Adult Signature Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Certified Mail® <input type="checkbox"/> Certified Mail Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Collect on Delivery <input type="checkbox"/> Collect on Delivery Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Insured Mail <input type="checkbox"/> Insured Mail Restricted Delivery (over \$500)	<input type="checkbox"/> Priority Mail Express® <input type="checkbox"/> Registered Mail™ <input type="checkbox"/> Registered Mail Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Signature Confirmation™ <input type="checkbox"/> Signature Confirmation Restricted Delivery
<input type="checkbox"/> Adult Signature <input type="checkbox"/> Adult Signature Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Certified Mail® <input type="checkbox"/> Certified Mail Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Collect on Delivery <input type="checkbox"/> Collect on Delivery Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Insured Mail <input type="checkbox"/> Insured Mail Restricted Delivery (over \$500)	<input type="checkbox"/> Priority Mail Express® <input type="checkbox"/> Registered Mail™ <input type="checkbox"/> Registered Mail Restricted Delivery <input type="checkbox"/> Signature Confirmation™ <input type="checkbox"/> Signature Confirmation Restricted Delivery		

PS Form 3811, July 2020 PSN 7530-02-000-9053 Domestic Return Receipt

Lunes, 4 de abril de 2022

Lcdo. Luis M. Collazo Rodríguez
Director
Junta De Retiro Del Gobierno De Puerto Rico

Estimado Lcdo. Collazo Rodríguez:

Solicitud De Pago, según dispuesto en el Plan de Ajuste del Gobierno de Puerto Rico.

Mi información es la siguiente:

Nombre: Cruz Virginia Landrau Lugo

Dirección: Urb. Loma Alta, L-6 Calle 13, Carolina, PR 00987-5451

Fecha De Nacimiento: [REDACTED] 1951

SS: [REDACTED] 7500

Banco: Oriental Bank

Número de Ruta y Tránsito [REDACTED] 1415

Número de cuenta : [REDACTED] 3083

Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente

Monto del Reclamo: \$71,772.01 e intereses

e-mail: cruzvirginia.landrau@gmail.com

Trabaje: Municipio de San Juan, desde agosto 2000, bajo la Reforma 2000.

Estoy inactiva desde Abril, 30 2019.

El Plan 106, me pagó en el 2020, ellos no me deben nada.

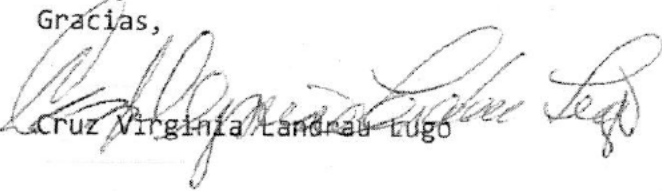
En Marzo, 29 2022 se hizo la solicitud digital #8932, pero no paso. Razón por la cual estoy escribiendo.

NO HE RECIBIDO CARTA DE SU AGENCIA, RELACIONADO A ESTE TEMA.

De yo no culificar escribir una carta explicando las razones de esta toma de decisión.

Adjunto documentos solicitados para este reclamo de dinero.

Gracias,


Cruz Virginia Landrau Lugo

18 de Marzo de 2022

ADM. DE LOS SISTEMAS DE RETIRO DEL ELA
ESTACIÓN MINILLAS
APTO 42003 SAN JUAN
PUERTO RICO 00940

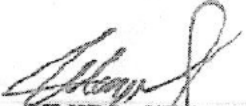
Estimado(a) señor(a):

De acuerdo a nuestros informes **LANDRAU LUGO, CRUZ V.** ex-empleado de
MUNICIPIO DE SAN JUAN con el seguro social número [REDACTED] 7500

{X} No tiene deuda.

Balance sujeto a revisión final.

Atentamente,


MAYRA VELAZQUEZ ORTIZ
Supervisora
Departamento de Cobros

ADM. DE LOS SISTEMAS DE RETIRO DEL ELA
ESTACIÓN MINILLAS
APTO 42003 SAN JUAN
PUERTO RICO 00940

Oriental

P.O. Box 135115
San Juan, PR 00919-5115

03/18/2022

Cruz Virginia Landrau Lugo

Urb Loma Alta
L-6 calle 13
Carolina PR 00987-5451

Asunto: Certificación de cuenta

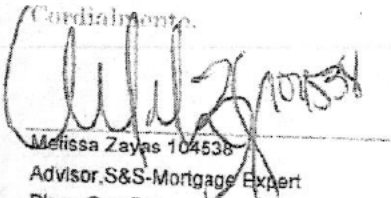
Estimado cliente:

Certificamos que a la fecha de esta carta mantenemos en nuestra institución la cuenta de ☒ cheques ☐ de crédito
número 3083 desde el 07/06/2021. El número de ruta y tránsito de nuestra institución es 415 .

Esta información es para uso estrictamente confidencial y ninguno de los oficiales de Oriental se responsabiliza por la divulgación de la misma.

Estamos comprometidos en apoyarte con tus necesidades y en ofrecerte una banca innovadora, segura y diferente para hacerle la vida más fácil.

Cordialmente,


Melissa Zayas 104538
Advisor, S&S-Mortgage Expert
Plaza Carolina
787-757-8686

Subject: Account certification

Dear Customer:

We certify that as of today, you have the ☒ checking ☐ savings number 3083 since 07/06/2021. The routing transit number of our institution is 415 .

The information in this document is strictly confidential and none of the Oriental officers are responsible for the disclosure of the same.

We are committed to supporting your needs and offering you an innovative, safe, and different banking service that will make your life easier.

Miembro FDIC. Oriental Bank es una subsidiaria de DFC Bancorp.

GOBIERNO DE
GOVERNMENT OF
Licencia de Conducir/Driver's License

PUERTO RICO

FEDERAL IDENTIFICATION

NUM 1393785

Cruz VIRGINIA DE LOS ANGELES

ANDRAU LUGO

URB LOMA ALTA

CALLE 13

CAROLINA, PR 00987

SEX F SEXO F

DOB 04/04/1981

ISS 04/04/2020

E NONE

K 7

EXP 21DEC2028

5536 / 12138 / 14529 / 7

Cruz Virginia Landa
Urb. Loma Alta
Calle B L-6
Carolina, PR. 00987

Exhibit A Page 12 of 12



7022 0410 0002 7326 6224



1000



10163

U.S. POSTAGE PAID
920511129830-4
\$8.93

Prime Clerk, LLC
Grand Central Station
P.O. Box 4850
New York, NY 10163-4850

Received

AUG 08 2022

Kroll Restructuring Administration